

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-560854

ND: 45629

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4693 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : MOUSSIF Abdellah

Date de naissance : 1957

Adresse : L. EL WIAAM I, BP 2769 TIZAIT

Tél. : 0662181612 Total des frais engagés : 1295,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/10/2020

Nom et prénom du malade : MOUSSIF Abdellah

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Royal Air Maroc

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 22/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

26/10/20	C.L.	300 DH	INP : 09104896	
----------	------	--------	----------------	--

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

Pharmacie El Kouheine Sidi Maâmour - Casablanca Tél : 0522 97 25 85	26/10/20	95,00
---	----------	-------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

Dr. CHOURKANI Hajet Spécialiste en Neurologie 42121 - Casablanca	26/10/20	EMF	200 DH
--	----------	-----	--------

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

--	--	--	--	--	--	--

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

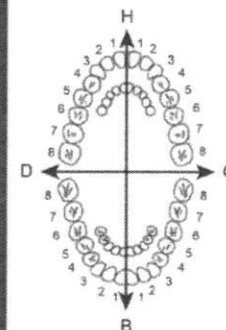
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
----------------	------------------	-------------	----------------------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

(Création, remont, adjonction)

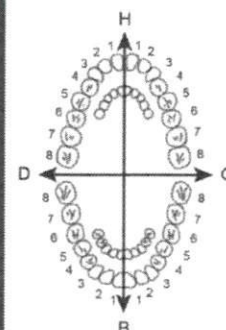
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. HADDACH Khadija
Spécialiste en Médecine Interne
 Maladies des os et des articulations
 Rhumatismes inflammatoires



الدكتورة حداث خديجة
 أخصائية في أمراض الطب الباطني
 أمراض العظام والمفاصل
 الالتهابات الروماتيزمية

Casablanca, le : 22/10/20

Young SAFAA

95.00 y extra mag

COOPER PHARMIA
 PPC : 95,00DH



Ag le cal

PHARMACIE AMINE
Leila EL KOUHENE EL KOUHENE
 Lotissement Amine, N° 65
 Sidi Maarouf - 20270 Casablanca
 Tél. : 0522 97 26 85 - GSM : 0522 97 26 85

2) ne Pral 7. T
 Ag 1 T

3) vegesour bone
 Ag 2 XL T

إقامة المستقبل GH2 رقم 88 الطابق 1 - سيدي معروف - الدار البيضاء
 Lot Al Mostakbal GH2 N° 88 - 1er Etage Sidi Maarouf - 20270 Casablanca
 Tél. : 05 22 58 48 95 - GSM : 06 64 21 72 28 - E-mail : nossairadikha@gmail.com

CABINET DE NEUROLOGIE ET D'EXPLORATIONS

NEUROPHYSIOLOGIQUES

DR CHOURKANI NAJAT

NOTE D HONORAIRE

NOM : MOUSSIF SAFAA

-CONSULTATION : NOM fait

-EEG : NOM fait

-EMG : + détection = 900 DH

-TOTAL : 900 DH

Cette note est arrêtée à la somme de neuf cent dix-huit

Casablanca le 26/10/20

Dr. CHOURKANI Najat
Spécialiste en Neurologie
Explorations fonctionnelles
EEG - EMG

Dr NAJAT CHOURKANI**NEUROLOGUE**

**Bd. Abou Bakr El Kadiri, Résidence Naim,
Imm N° 5 Appt 7, 2ème étage Sidi Maarouf
Casablanca**

RAPPORT ÉLECTRONEUROMYOGRAPHIE

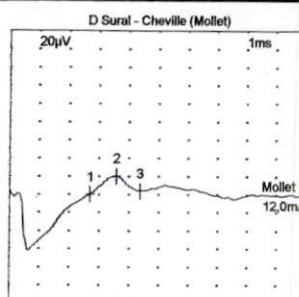
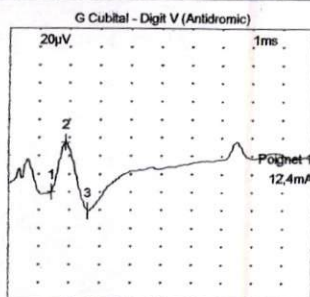
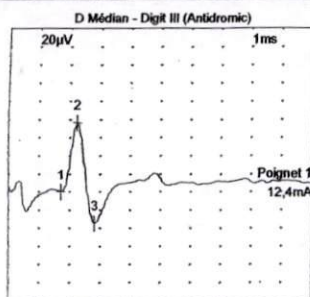
Nom complet: SAFAA MOUSSIF
ID patient: 258/20

Sexe: Féminin
Date de naissance: 15/09/2000

Date de la visite: 26/10/2020 10:51
Âge: âgé de 20 ans 1 mois
Examiné par: DR CHOURKANI
Adressé par: DR HADDACH KHADIJA
Conclusion: fatiguabilité des membres

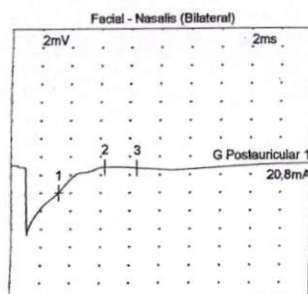
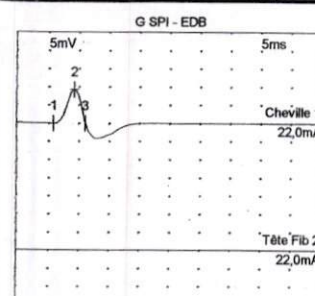
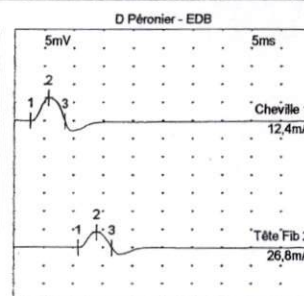
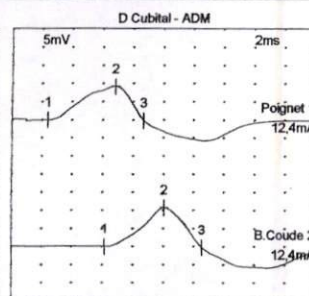
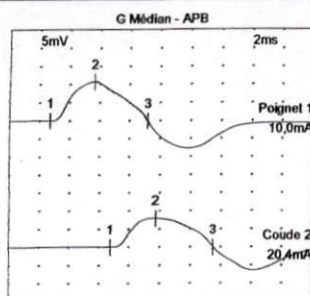
SNC

Nerf / Sites	Rec. Site	Onset Lat ms	Peak Lat ms	Amp.2-3 µV	Segments	Distance mm	Velocity m/s	Temp. °C	Vel CT m/s
G Cubital - Digit V (Antidromic)									
Poignet	Dig V	1,41	1,88	75,7	Poignet - Dig V	110	78	23	99,0
D Sural - Cheville (Mollet)									
Mollet	Cheville	2,71	3,59	16,5	Mollet - Cheville	140	52	23	72,5
D Médian - Digit III (Antidromic)									
Poignet	Dig III	1,72	2,24	111,2	Poignet - Dig III	140	81	23	102,3

**MNC**

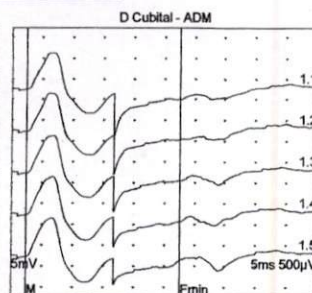
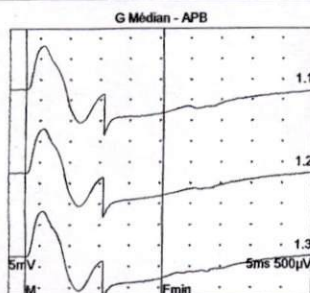
Nerf / Sites	Muscle	Latency ms	Amplitude mV	Duration ms	Rel Amp %	Segments	Distance mm	Lat Diff ms	Velocity m/s	Temp. °C	Vel CT m/s
G SPI - EDB											
Cheville	EDB	5,73	9,3	5,26	100	Cheville - EDB	80			23	
Tête Fib	EDB	NR	NR	NR	NR	Tête Fib - Cheville		NR		23	
						Pop fossa - Cheville					
G Médian - APB											
Poignet	APB	2,71	10,7	6,51	100	Poignet - APB	70			22,8	
Coude	APB	6,77	8,0	6,72	74,9	Coude -	250	4,06	62	22,8	82,8

Nerf / Sites	Muscle	Latency ms	Amplitude mV	Duration ms	Rel Amp %	Segments	Distance mm	Lat Diff ms	Velocity m/s	Temp. °C	Vel CT m/s
Poignet											
D Cubital - ADM											
Poignet	ADM	2,40	9,2	6,30	100	Poignet - ADM	70			22,9	
B.Coude	ADM	6,15	10,8	6,41	117	B.Coude - Poignet	250	3,75	67	23	87,5
						A.Coude - Poignet					
D Péronier - EDB											
Cheville	EDB	2,71	6,3	5,78	100	Cheville - EDB	80			23	
Tête Fib	EDB	10,83	4,3	5,68	67,8	Tête Fib - Cheville	410	8,13	50	23	71,3
						Pop fossa - Cheville					
Facial - Nasalis (Bilateral)											
G Postauricular	Nasalis	3,18	2,9	5,31	100						



F Wave

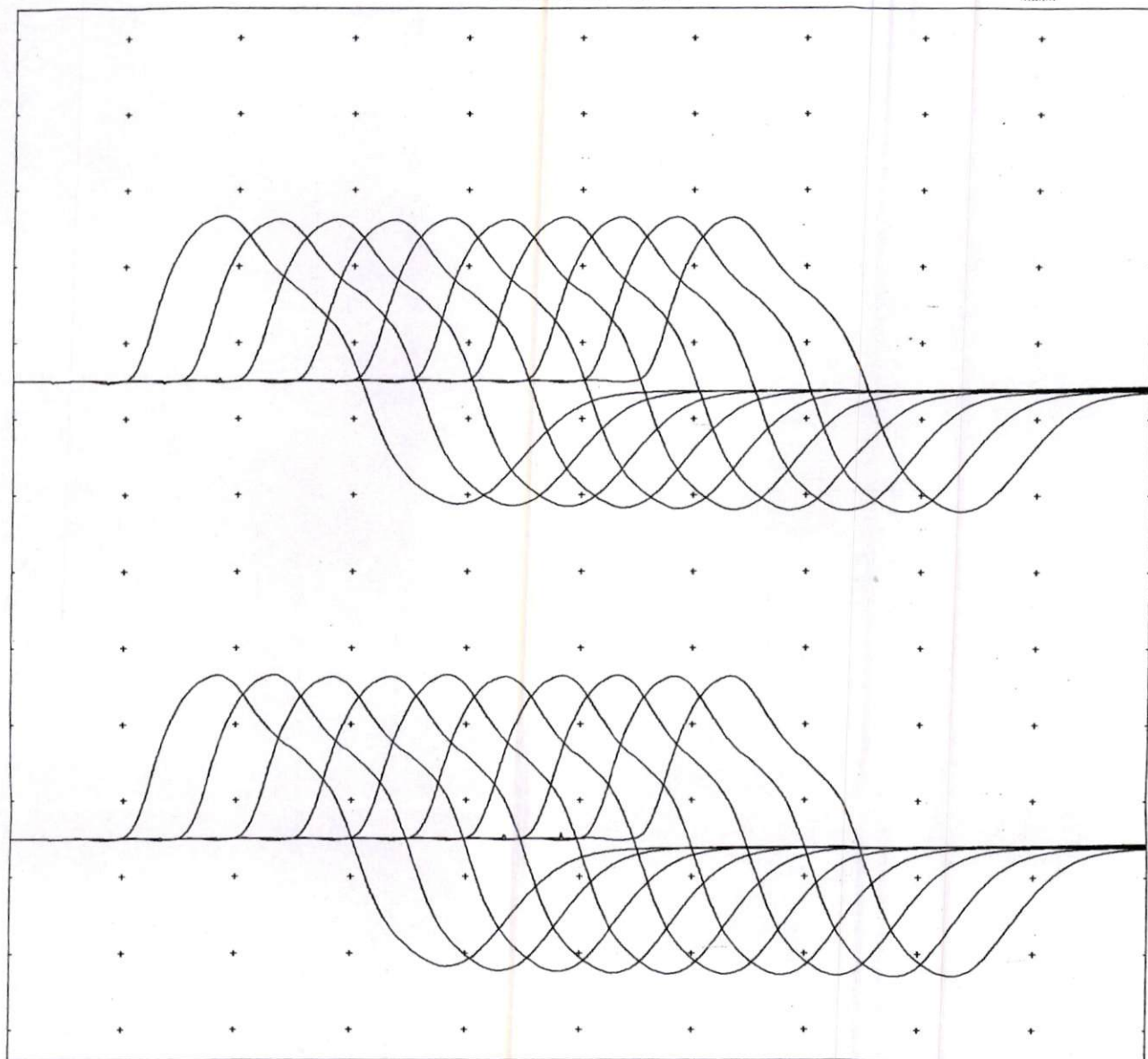
Nerf	F Lat ms	M Lat ms	F-M Lat ms
G Médian - APB	25,5	2,7	22,8
D Cubital - ADM	27,6	2,4	25,2



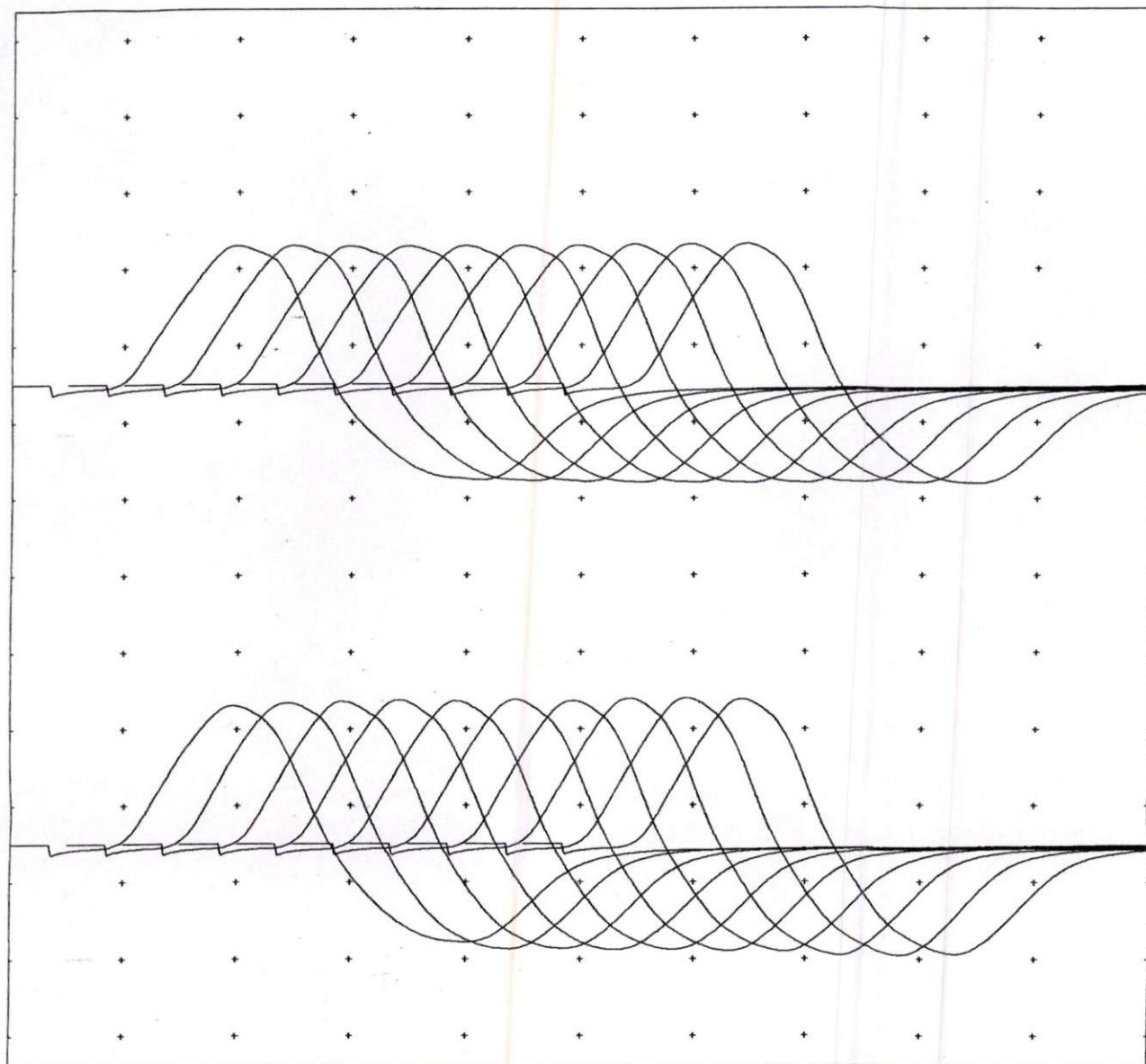
Rep Stim

Anatomie / Train	Rate Hz	Ampl. mV	Ampl 5-1 %	Fac Ampl %	Area mVms	Area 5-1 %	Fac Area %	Time
G Médian - APB								
Baseline @1Hz	1	10,9	1,3	100	40,0	3,8	100	0:00:00
Baseline @3Hz	3	10,8	0,1	99,6	38,8	4,3	96,9	0:00:13
D Cubital - DMA								
Baseline @1Hz	1	9,3	-0	100	30,8	0,5	100	0:00:00
Baseline @3Hz	3	9,3	-3,5	100	30,1	1,4	97,7	0:00:13
G Radial - Anconeus								
Baseline @1Hz	1	6,8	7,8	100	12,9	13	100	0:00:00
Baseline @3Hz	3	6,0	-1,7	87,5	11,0	2,7	84,8	0:00:12
D Péronier - Tib Ant								
Baseline @1Hz	1	7,8	0,9	100	24,5	3,1	100	0:00:00
Baseline @3Hz	3	7,9	2,9	101	24,0	5,9	98	0:00:14
G SPI - Tib Ant								
Baseline @1Hz	1	9,2	-0,3	100	22,3	0,2	100	0:00:00
Baseline @3Hz	3	9,3	1,3	100	22,2	4,3	99,9	0:00:12
D Facial - Nasalis								
Baseline @1Hz	1	3,1	0,3	100	3,5	3	100	0:00:00
Baseline @3Hz	3	3,1	-0,5	98,6	3,2	1,1	92,1	0:00:11
G Spinal trapèze - Trapezius								
Baseline @1Hz	1	1,8	7	100	3,4	-5,3	100	0:00:00
Baseline @3Hz	3	1,8	2,1	99,8	3,4	-5,7	98,1	0:00:12

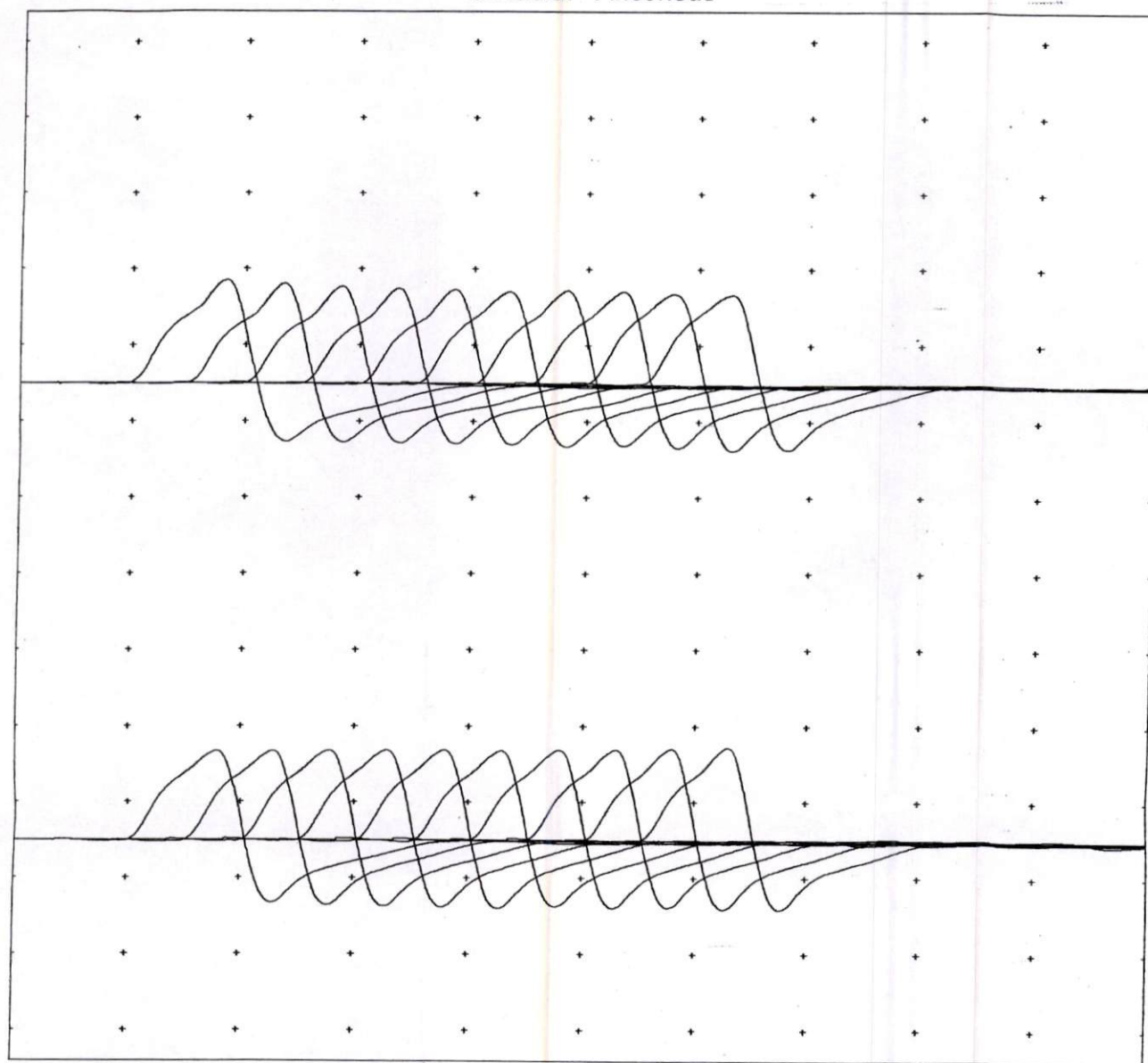
G Médian - APB



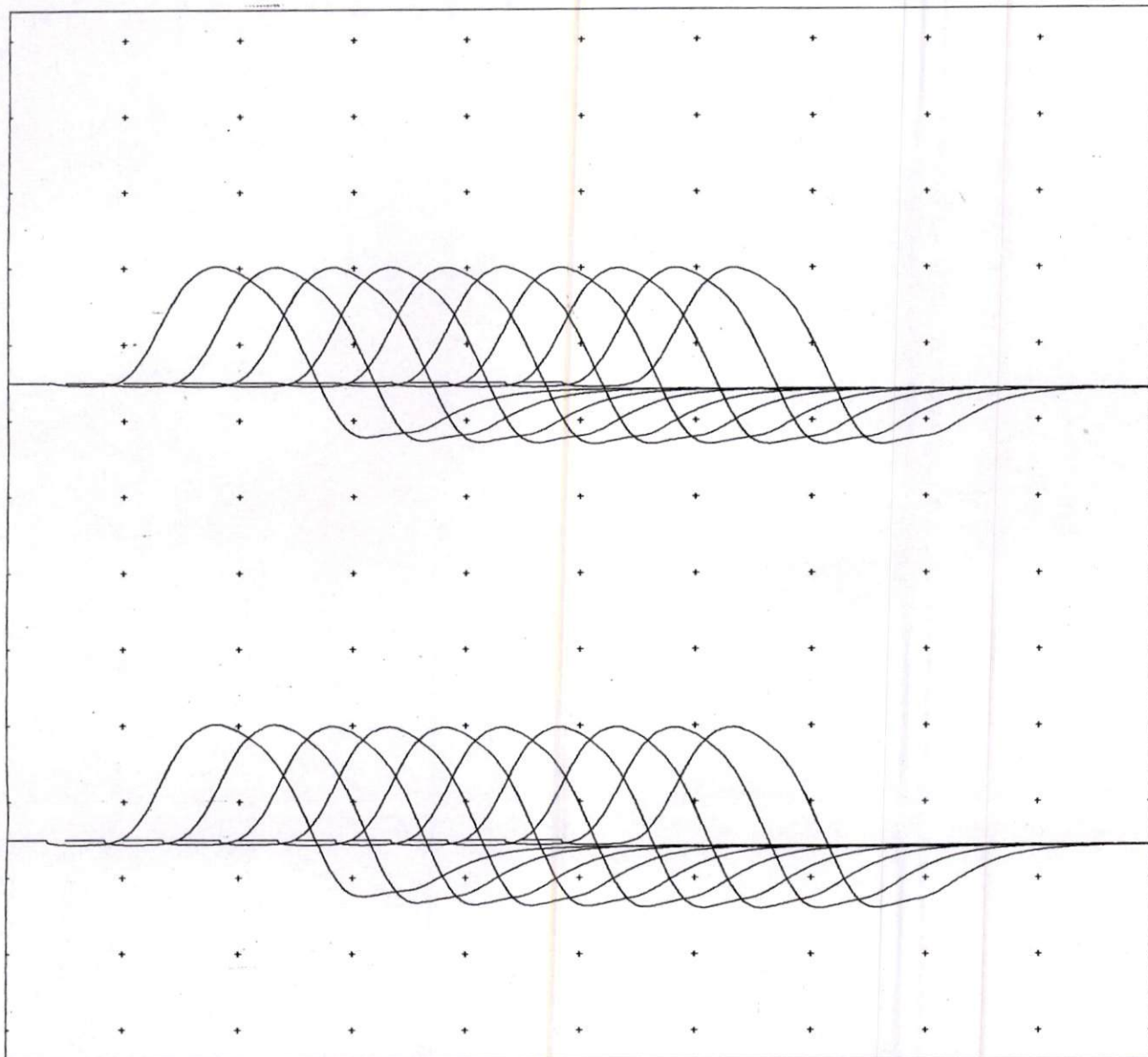
D Cubital - DMA



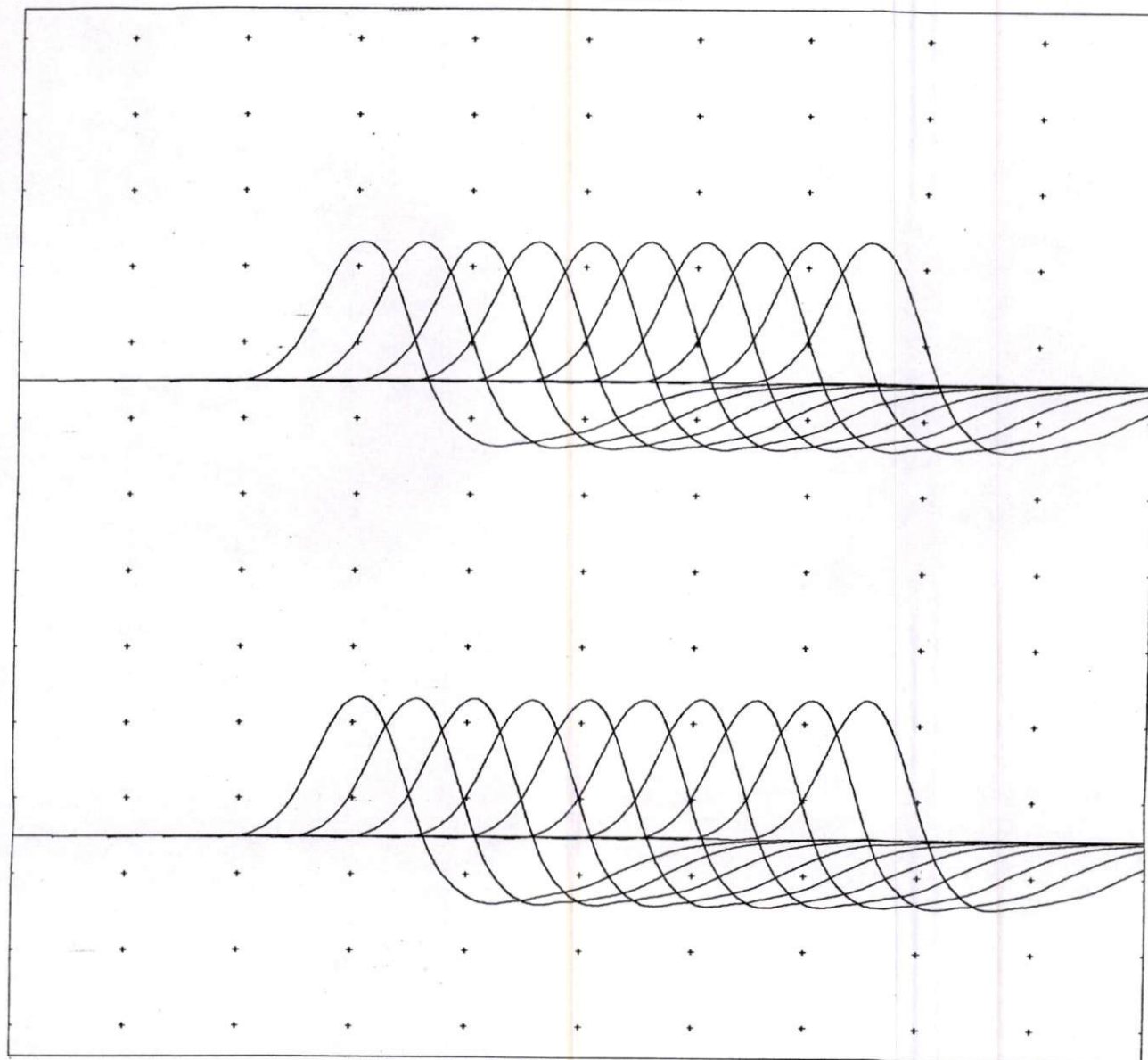
G Radial - Anconeus



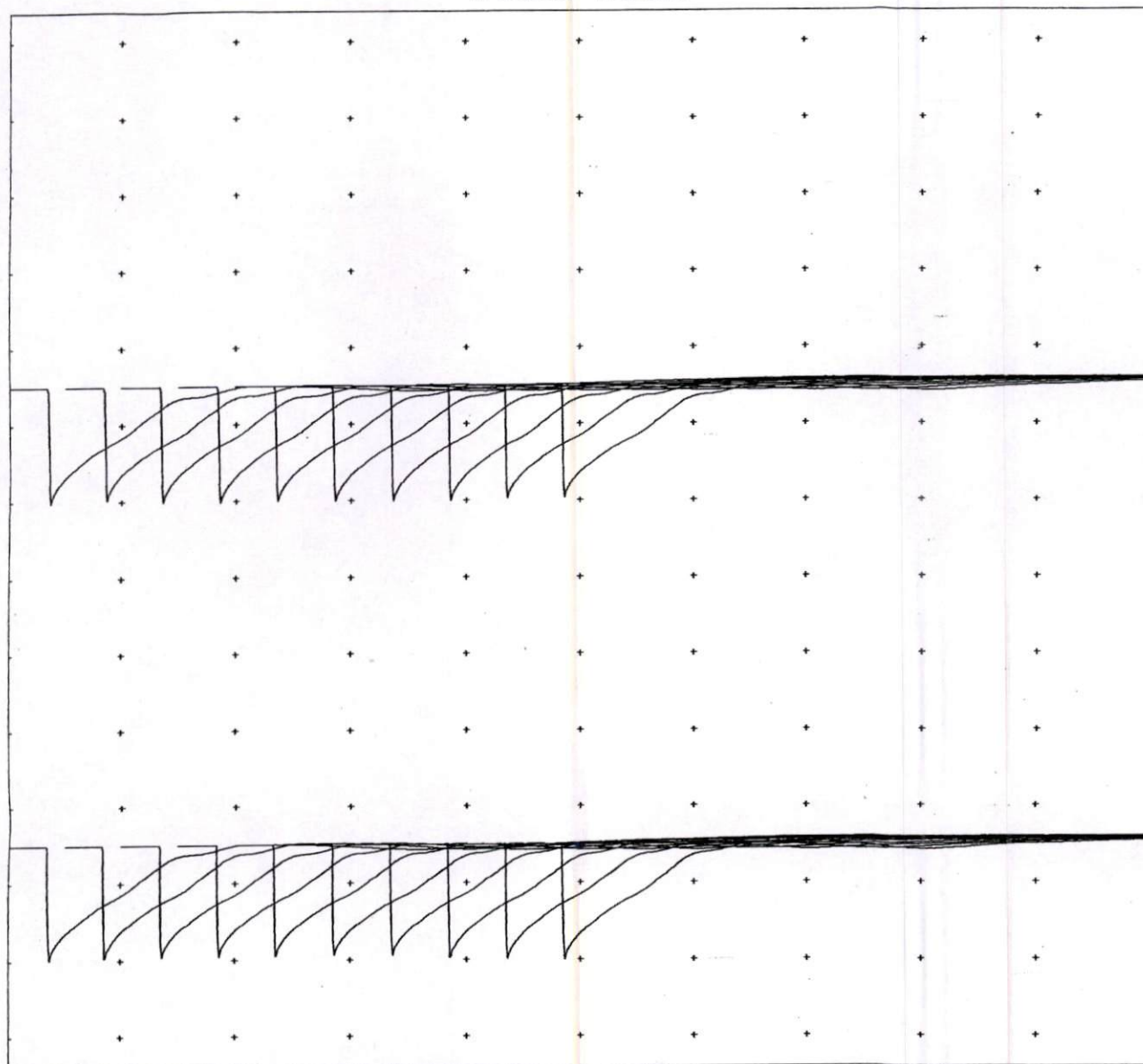
D Péronier - Tib Ant



G SPI - Tib Ant



D Facial - Nasalis

**EMG**

EMG Summary Table											
		Spontanées						MUAP			Recrutement
Muscle	Nerf	Racines	IA	Fib	PSW	Fasc	H.F.	Amp	Dur.	PPP	Pattern
G. Deltoïde	Axillaire	C5-C6	N	None	None	None	None	N	N	N	Reduced
D. Deltoïde	Axillaire	C5-C6	N	None	None	None	None	N	N	N	Reduced
D. Long supinateur	Radial	C5-C6	N	None	None	None	None	N	N	N	Reduced

Résumé

- L'étude de la conduction motrice a été réalisée sur 5 nerfs. Les résultats ont été normaux pour tous les nerfs: G Médian - APB, D Cubital - ADM, D Péronier - EDB.
- L'étude de la conduction sensorielle a été normale pour tous les 3 nerfs testés: G Cubital - Digit V (Antidromic), D Sural - Cheville (Mollet), D Médian - Digit III (Antidromic).
- L'étude en onde F a été normale pour tous les 2 nerfs testés: G Médian - APB, D Cubital - ADM.
- La stimulation répétitive ne trouve pas de décrement significative.

L'étude d'aiguille EMG a été anormale pour tous les 3 muscles testés.

- Tracé pauvre neurogène a été trouvé pour G. Deltoïde, D. Deltoïde, D. Long supinateur.

Conclusion:***DONNEES ENMG DES 4 MEMBRES AVEC DETECTION EN FAVEUR DE:***

- **ATTEINTE RADICULAIRE C5C6 BILATERALE SURTOUT A DROITE**
- **ABSENCE DE BLOC POST SYNAPTIQUE**
- **ABSENCE D ATTEINTE MUSCULAIRE**

(À compléter par une imagerie du rachis cervical, et si forte suspicion de myasthénie par le dosage des anticorps)

Dr. CHOURKANI Najat
D. 258/20
2020/10/26
EMG

Dr NAJAT CHOURKANI